



**ISTITUTO COMPRENSIVO "PAOLO BORSELLINO"**  
Via Pastore 32, 56023 Navacchio (PI) Tel: 050 776155 Fax: 050 778888  
e-mail: [piic840002@istruzione.it](mailto:piic840002@istruzione.it) PEC: [piic840002@pec.istruzione.it](mailto:piic840002@pec.istruzione.it)  
sito: <http://www.icborsellino.gov.it> C.F. 90030330501

Prot. 4612/c19

Navacchio, 14/09/2018

Ai Genitori degli Alunni Scuola I.C. BORSELLINO

Si prega di firmare la sottostante dichiarazione, necessaria ai fini della tutela dei minori sia da parte della scuola sia da parte della famiglia, da riconsegnare al **COORDINATORE DI CLASSE** per la **Scuola Secondaria Di Primo Grado**. Si richiede pertanto la firma di entrambi i genitori/tutori esercenti la potestà genitoriale.

## DICHIARAZIONE

I sottoscritti genitori/tutori:

\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di  
esercenti la patria potestà sul/la figlio/a minore: (alunno) \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, ed iscritto alla Classe \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ della scuola  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_, con la presente, sotto la propria responsabilità,

**AUTORIZZANO** la Direzione di detta Scuola a far uscire il/la proprio/a figlio/a con le seguenti persone\*:

- 1) \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ *necessario Doc. di Identità se non già agli atti dell'istituto;*
- 2) \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ *necessario Doc. di Identità se non già agli atti dell'istituto;*
- 3) \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ *necessario Doc. di Identità se non già agli atti dell'istituto;*

anche in modo continuativo, sollevando quindi il personale tutto della scuola da qualunque responsabilità per eventuali circostanze, sinistri e/o eventi di qualunque genere e/o natura che possano verificarsi ai danni del minore al di fuori del perimetro dell'edificio scolastico, e in orario pre o post-scolastico.

Usufruiscono del servizio scuolabus  SI  NO

**NOTA:** Nel caso di uscite anticipate dalle lezioni l'alunno deve essere prelevato personalmente da un genitore o da suo delegato (munito di delega scritta e documento di identità).

ULTERIORI DICHIARAZIONI : (barrare la casella):  ha l'esclusivo affidamento del minore.

Ai sensi della normativa sulla riservatezza, **AUTORIZZANO** la ripresa di foto scolastiche e/o filmati relativi ad attività scolastiche da distribuire SOLO tra gli alunni della classe e famiglie, sollevando la Direzione Scolastica da qualsiasi responsabilità di uso improprio da parte dei singoli.

SI  NO

I genitori/tutori **AUTORIZZANO** i docenti a far uscire nel giardino della scuola il proprio figlio tutte le volte che il tempo lo consente per attività ricreative, ludiche e didattiche. Per ogni visita guidata e/o viaggio di istruzione concederanno la relativa autorizzazione.

Data \_\_\_\_\_ FIRMA genitore/tutore \_\_\_\_\_

FIRMA genitore/tutore \_\_\_\_\_

*Si ricorda che per uscire al termine delle lezioni da solo è disponibile il modulo per l'uscita autonoma.*

Note:

- \*Per ragioni organizzative, il numero massimo di persone delegate è fissato a tre.
- La presente autorizzazione è da considerarsi pienamente valida ed operativa fino a revoca scritta della stessa ad opera di uno solo dei genitori o persona esercente la patria potestà.